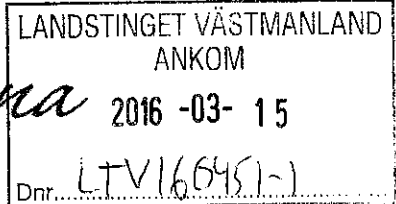


Sverigedemokraterna
Trygghet & Tradition



Interpellation

I VLT den 15 mars 2016 går att läsa om den som vi alla vet den ökande psykiska ohälsan. Den är klassad som en av våra stora folksjukdomar och kostar samhället mycket i personligt lidande och samhällsekonomin. "Flera studier i vårdcentralers väntrum har visat att 25-30 procent av dem som söker sig till vårdcentralerna har någon form av psykiska besvär".

"Socialstyrelsen har rangordnat psykologisk behandling, framför allt kognitiv beteendeterapi, KBT, högt vid i princip alla lindriga och medelsvåra tillstånd av depression och ångestsyndrom. Det är starka rekommendationer till vården, men inte bindande i juridisk mening."

I Västerås visar det sig att av den 25-30% av besökarna som lider av psykiska besvär endast 3 % hamnar hos kurator eller psykolog. De berättas att läkartiderna är få och de försöker styra över besöken till andra professioner än läkare.

Med anledning av detta frågar jag ansvarigt landstingsråd:

Om primärvården ska underlätta och ta hand om flera "mildare" fall av depression och psykisk ohälsa från den hårt pressade psykiatrin. Varför har vårdcentralerna varken de resurser och kompetenser de behöver för att kunna tillgodose innevånarna med ett snabbt stöd så att inte flera hinner hamna så djupt i sjukdomstillståndet att de alla fall behöver besöka psykiatrin?

Vad finns det för planer för att utveckla och öka det stöd och rätt utbildad personal som primärvården behöver för att kunna utföra detta uppdrag att tillgodose personer med depression och psykisk ohälsa adekvat behandling och stöd?

Kan patienter boka tid oavsett vilken vårdcentral de är listade på direkt tid för att kunna samtala med kurator eller beteendevetare?

Kan alla som bedöms vara i behov av och bli hjälpa av KBT i Västerås samt hela länet få tillgång till den behandlingen inom rimlig tid?

Maria Liljedahl SD